

Codice fiscale / Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con recapito professionale in.....

Telefono/ fax/ e- mail.....

Iscritt all'Ordine / Collegio professionale

della Prov. di con il N°.....

Per accettazione

Timbro e firma del professionista

(allega fotocopia del documento d'identità)

ASSUNTORE DEI LAVORI

DENOMINAZIONE.....

codice fiscale / partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo sede.....

Iscritta all'albo de Prov. di al n.

el / fax/ e-mail.....

Per accettazione

Timbro e firma del titolare dell'impresa

(allega fotocopia del documento d'identità)

Lo stesso sottoscritto

DICHIARA

di aver verificato l'idoneità tecnico- professionale di tutte le imprese e i lavori autonomi coinvolti nell'esecuzione, nonché di essere in possesso, per ciascuno di essi, del documento unico di regolarità contributiva e dell'autocertificazione relativa al contratto collettivo applicato ai lavoratori dipendenti, ai sensi dell'art. 90 D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.;

ALLEGA

- DURC delle imprese esecutrici e dei lavoratori autonomi in corso di validità [da produrre in originale o in copia dichiarata conforme dal titolare];
- copia della notifica preliminare di cui all'articolo 99 D.Lgs.. 81/08.ⁱ

Firma dell'Intestatario

.....

ⁱ Si richiama l'art. 90.10 D.gs. 81/08: *In assenza del piano di sicurezza e di coordinamento di cui all'articolo 100 o del fascicolo di cui all'articolo 91, comma 1, lettera b), quando previsti, oppure in assenza di notifica di cui all'articolo 99, quando prevista oppure in assenza del documento unico di regolarità contributiva delle imprese o dei lavoratori autonomi, è sospesa l'efficacia del titolo abilitativo. L'organo di vigilanza comunica l'inadempienza all'amministrazione concedente.*